



Art. 39 BayEUG als  
Rechtsgrundlage für die Datenerhebung

**Anmeldeblatt**

Klasse:

**Daten der Schüler\*in**

Familienname			Rufname, weitere Vornamen		Geschlecht	Bekenntnis
Geburtsdatum	Geburtsort/Landkreis	Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Datum des Zuzugs nach Deutschland	Muttersprache Deutsch ja ( ) nein ( )	
Wohnsitz: Straße, Hausnummer					Teilnahme am <input type="checkbox"/> Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ethikunterricht	
PLZ, Wohnort			Gemeinde	E-Mail Adresse	Handynummer	
Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Grad der Behinderung in %	Art der Behinderung			

**Erziehungsberechtigte** (nur bei Minderjährigen auszufüllen)

1. Sorgeberechtigter: Name; Vorname	2. Sorgeberechtigter: Name, Vorname
Adresse (wenn abweichend)	Adresse (wenn abweichend)
Telefon-/Handynummer	Telefon-/Handynummer

**Schullaufbahn**

Grund- und Mittelschule in	von – bis	Schulabschluss <input type="checkbox"/> Mittelschulabschluss <input type="checkbox"/> Qualifizierter Mittelschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulreife /Abitur <input type="checkbox"/> Sonstiges:  (Berufs-)Abschluss als:
andere Schulen	von – bis	
zuletzt besuchte Schule mit genauer Postanschrift	von – bis	
Englischkenntnisse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wir weisen darauf hin, dass Englischkenntnisse für die Abschlussprüfung erforderlich sind! (ausgenommen Verwaltungsfachangestellte)	

**Ausbildung**

<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag  <input type="checkbox"/> Umschulungsvertrag	<b>Ausbildungsberuf</b> <input type="checkbox"/> Rechtsanwaltsfachangestellte/r <input type="checkbox"/> Patentanwaltsfachangestellte/r <input type="checkbox"/> Notarfachangestellte/r <input type="checkbox"/> Verwaltungsfachangestellte/r	<b>Zuständige Stelle</b> <input type="checkbox"/> Rechtsanwaltskammer (RAK) <input type="checkbox"/> Patentanwaltskammer (PAK) <input type="checkbox"/> Notarkasse <input type="checkbox"/> Bayerische Verwaltungsschule (BVS) <input type="checkbox"/> Bundesverwaltungsamt <input type="checkbox"/> Bundesamt Personalmanagement BW <input type="checkbox"/> Bundesamt für Güterverkehr
Datum Beginn der Ausbildung:	Datum Ende der Ausbildung:	Dauer der Ausbildung in Jahren:
Ausbildungsbetrieb		
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Telefonnummer	Faxnummer	Allgemeine E-Mail Adresse des Ausbildungsbetriebes
Ausbilder*in/Ansprechpartner*in für die Ausbildung	Telefonnummer Ausbilder*in	Persönliche E-Mail Adresse Ausbilder*in
gewünschte(r) Schultag(e) im Tagesunterricht: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag		

**Interne Vermerke**

Anmeldung in ASV am:
Anmerkungen zur Klasseneinteilung: